



PRESA D'ATTO ATTIVITA' DI DOCENZA Dott.ssa Sabrina Genesini PER IL CORSO " APPROPRIATEZZA NELL'UTILIZZO DEI PRODOTTI TRASFUSIONALI NEI VARI SETTING ASSISTENZIALI " N. 2 EDIZIONI, n. 6 giornate di formazione, n. 4 ore p.m. ogni giornata, dal 14.10.2024 al 17.12.2024.

1 messaggio

UOS Formazione ULSS 8 BERICA <uos.formazione@aulss8.veneto.it>

4 ottobre 2024 alle ore 15:02

A: sabrina.genesini@aovr.veneto.it

Cc: federico.pegoraro <federico.pegoraro@aulss8.veneto.it>

Buongiorno

Si prende atto che Lei è stata individuata, dal Responsabile Scientifico, Dott. Francesco Fiorin, quale docente del corso in oggetto che si svolgerà nelle giornate e nelle ore anch'esse in oggetto indicate per **un compenso LORDO OMNICOMPRESIVO di €95,00 per ogni ora** di attività di docenza effettivamente svolta e documentata.

Si allega il programma del Corso.

Si fa presente che, al fine della liquidazione del compenso, dovrà, **entro 30gg. dalla presente**, restituire i moduli in allegato (n. 1 dichiarazione e n 1 modello liquidazione) debitamente firmati e datati, inviandoli a protocollo@aulss8.veneto.it

Per la corretta eventuale fatturazione del compenso di cui sopra si indica il seguente

link: <https://www.aulss8.veneto.it/prestazioni/fatturazione-elettronica/>

Per eventuali altre informazioni in merito alla corretta fatturazione si chiede di riferirsi all'UOC Contabilità e Bilancio di questa Azienda alla e-mail: servizio.finanziario@aulss8.veneto.it

Infine, si chiede di manifestare un'espressa eventuale rinuncia all'incarico, in un congruo termine, diversamente s'intenderà accettato.

Nel ringraziarla per la cortese collaborazione, si porgono i più cordiali saluti.

UOS FORMAZIONE

STAFF DIREZIONE GENERALE

AZIENDA ULSS 8 BERICA

E MAIL: UOS.FORMAZIONE@AULSS8.VENETO.IT

TEL. 0444/753688-3680

3 allegati

 **Dichiarazione svolgimento altri incarichi.docx**
43K

 **modello per liquidazioni.docx**
51K

 **37 ultimo Progr firmato corso appropriatezza (1).docx**
251K